

記入例

父・母以外の方が
代理で申請する場合は
委任状が必要です

記入日

〇〇年 〇月 〇日

津山市長 殿

委任状

<委任者>

お子様が加入している保険証の
被保険者又は組合員となる保護者
(父・母)の方がご記入ください。

住所 津山市山北520

氏名 津山 太郎 ㊞

電話番号 0868-32-2065

私は、次の者を代理人として定め、子ども
ひとり親家庭等 } 医療費の申請に係る手続き（個人番号の記
載および地方税関係情報の同意を含む）についての権限を委任します。

代理人	住所	津山市山北520		
	フリガナ 氏名	つやま はなこ 津山 花子		
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	委任者との続柄	母

※全ての項目について、委任者が記入すること。

※代理人の本人確認書類が必要です。

1月1日時点で父・母の住民票が
津山市に無い方はご記入ください

記入日

〇〇年 〇月 〇日

津山市長 殿

同意書

下記の者は、津山市子育て推進課が津山市子ども医療費給付条例第6条
津山市ひとり親家庭等医療費給付条例第10条 }に基づく事務
手続を処理するために限って_____年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限り同意することを申し添えます。

同意者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	1月1日時点の 住民票所在地	〇〇県 〇〇市
	フリガナ 氏名	つやま たろう 津山 太郎	個人番号	12桁のマイナンバー
	生年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日	申請者との続柄	本人
同意者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	1月1日時点の 住民票所在地	〇〇県 〇〇市
	フリガナ 氏名	つやま さくら 津山 さくら	個人番号	12桁のマイナンバー
	生年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日	申請者との続柄	妻

記載要領

- 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。